FAX送信先:0475-36-7218

※ファックス送信後、不要カードは下記住所へご返却をお願いいたします。

給油カード再発行届・入替届 兼返却届

中央物流協同組合 宛

①申請年月日		年	月	Ħ	
	カードNO		車両番号		
再発行・入替前 の カード番号 及び車両番号					
③ 入 替 後					
④再発行理由	□磁気不良	□油種変更〔		\rightarrow)
	□カード破損	□車両番号変更	□廃車	□その他〔)
住所					
組合員名				(FI)	
TEL		FAX			
組合員番号		担当者名	1		
受領確認					

※返却先

〒297-0029

千葉県茂原市高師688-23

杉田第二ビル3F B号室